

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-11-15-000065-b

Дата формування звіту: 07 грудня 2017

1. Найменування замовника: **Нововолинська центральна міська лікарня**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983016**

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	5. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	6. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	7. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Дезінфекційні засоби згідно технічних параметрів визначених у Додатку 1. Замовник не визначає частини предмета закупівлі (лоти)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	219 шт	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, буд. 7	від 04 грудня 2017 до 24 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **15 листопада 2017 08:59**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **2**

10. Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)	11. Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)	12. Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону	13. Інформація про наявність і відповідність установленим законодавством вимогам документів, що підтверджують відповідність учасників кваліфікаційним критеріям згідно зі статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтю 17 цього Закону
<b>ФОП Шестаков Валерій Вікторович</b>	<b>35 000,00 UAH з ПДВ</b>	<b>35 000,00 UAH з ПДВ</b>	
<b>Товариство з обмеженою відповідальністю "Волиньфармінпекс"</b>	<b>45 793,00 UAH з ПДВ</b>	<b>45 793,00 UAH з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **27.11.2017 16:23**

15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю): Відсутні
16. Дата укладення договору про закупівлю: **07 грудня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Волиньфармінпекс"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **43000, Україна, Волинська обл., Луцьк, Гордіюк, 39**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **45 793,00 UAH з ПДВ**
21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами): **Відсутня**
22. Ідентифікатор договору: **305/2017**